



ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH NR 11

PRZEDSZKOLE SPECJALNE NR 3 • SZKOŁA PODSTAWOWA SPECJALNA NR 150
GIMNAZJUM SPECJALNE NR 62 • SZKOŁA SPECJALNA PRZYSPOSABIAJĄCA DO PRACY NR 6

ZSS11-1105-...../.....

Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na świadczenie usług wolontarystycznych

Niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem (opiekunem prawnym)

Znam termin, miejsce i zakres prac, które wykonywać ma moje dziecko i wyrażam zgodę na wolontariat.

Oświadczam, że mój syn/córka:

nie choruje na żadne choroby, które mogłyby być przeciwwskazaniem do wolontariatu

choruje na i w związku z tym wskazane jest

Dane rodzica (opiekuna prawnego):

Imię i nazwisko: Telefon:

Adres do korespondencji:

Dokument potwierdzający tożsamość: Nr

Dane wolontariusza:

Imię i nazwisko: PESEL:

.....
data

.....
podpis rodzica (opiekuna)